



「樂活一站」
機構合作服務登記表格

歡迎機構申請「樂活一站」的機構合作服務，為其服務對象（如長者、離院病人等）提供家居服務。請填妥以下表格並電郵至 servicesschemes@erb.org 僱員再培訓局服務計劃組。本組會於接獲表格後的 15 個工作天內與機構確認登記。

* 必須填寫。請在適當的方格內加上√ 號以顯示選擇。

機構名稱*：			
地址*：			
類別*：	<input type="checkbox"/> 非牟利社福機構	<input type="checkbox"/> 社會企業	<input type="checkbox"/> 醫院
	<input type="checkbox"/> 慈善組織	<input type="checkbox"/> 其他 (請註明): _____	
聯絡人資料*			
姓名：		職位：	
電話：		傳真：	
電郵：			
服務建議			
計劃名稱：			
服務對象* (註 1)：	<input type="checkbox"/> 長者	<input type="checkbox"/> 雙老家庭	<input type="checkbox"/> 離院病人
	<input type="checkbox"/> 其他 (請註明): _____		
資助機構 (如適用)：			
計劃內容：			
日期* (註 2)：	由 _____ 年 _____ 月 至 _____ 年 _____ 月		
空缺類別*：	<input type="checkbox"/> 家居清潔	<input type="checkbox"/> 備餐／煮食	<input type="checkbox"/> 長者樂活餐膳
	<input type="checkbox"/> 陪伴覆診／外出	<input type="checkbox"/> 個人護理	<input type="checkbox"/> 其他 (請註明): _____
服務地區*：	<input type="checkbox"/> 香港	<input type="checkbox"/> 九龍	<input type="checkbox"/> 新界

服務地點*：	<input type="checkbox"/> 家居	<input type="checkbox"/> 其他 (請註明): _____
預計接受服務人數*：	人	
預計服務時數及次數*：	每次 ____ 小時，共 ____ 次	
助理時薪* (註 3)：		
付款安排*：	<input type="checkbox"/> 服務使用者在服務完成後以現金支付薪金予助理 <input type="checkbox"/> 機構透過「樂活中心」向助理支付薪金 <input type="checkbox"/> 其他方式 (請註明)：	
建議負責跟進的「樂活中心」* (註 4)：	地區	營辦機構
	港島	<input type="checkbox"/> 循道衛理中心
	九龍	<input type="checkbox"/> 香港工會聯合會
	新界	<input type="checkbox"/> 香港職業發展服務處有限公司
		<input type="checkbox"/> 新界社團聯會再培訓中心有限公司
--	<input type="checkbox"/> 沒有特定選擇	

註：

- 機構登記完成後，需提供個別服務對象的個人資料作空缺登記及轉介之用
- 最長一年，一年後可申請延續服務
- 請參考適時的「樂活一站」薪酬參考表
https://www.erb.org/smartliving/download/suggested_wages_tc.pdf
- 僱員再培訓局會根據機構提供的服務詳情及建議以安排合適的「樂活中心」。再培訓局保留安排「樂活中心」的最終決定權。

我同意僱員再培訓局使用以上資料向本機構提供該局的有關資訊。

負責人簽署

公司/機構蓋章

負責人姓名

負責人職位

日期：_____